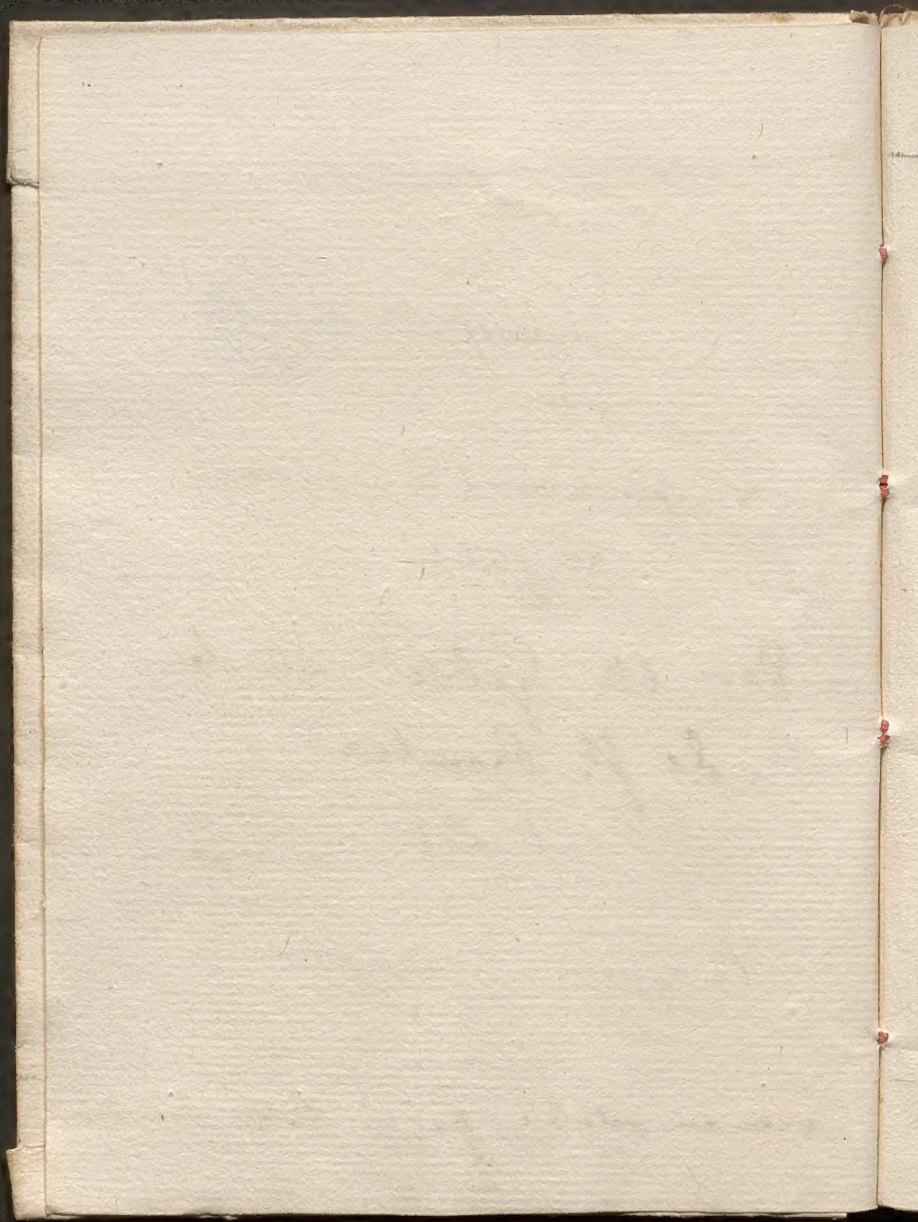




*sur les épanchemens de sang
dans la poitrine*



ARC 24 d.° 1





La conservation de l'homme est presque aussi mystérieuse que sa formation. Des maladies sans nombre attaquent ses jours. chaque heure en voit éclore de nouvelles. lui-même, par la fatalité de sa triste condition, augmente l'étendue de ses maux. fils du malheur et de la vanité, le désespoir et la vengeance éveillent souvent sa fureur. aussitôt, selon la circonstance, ou sa vie lui paraît un opprobre, ou la mort de son ennemi un devoir. Soumis à l'impulsion de cette apparente nécessité, il s'arme contre une de ces existences, choisit les organes les plus sensibles, en veut à leur destruction, y vole..... et ceux que renferme la poitrine, ne sont que trop malheureusement ses ordinaires victimes.

L'art qui veille à la santé des mortels, voit d'abord avec douleur les souffrances qu'ils endurent en pareil cas. Bientôt il les calme, les détruit, et triomphe ainsi de l'implacable et sourd déesse. tels sont les bienfaits de la chirurgie contre les épanchements de sang dans la poitrine. elle donne aux poumons toute l'expansion dont ils ont besoin, leur facilite le mouvement d'inspiration, et les débarrasse d'un fluide étranger, qui, tôt ou tard, aurait altéré leur substance. mais comme la méthode la plus usitée est toujours cruelle, ordinairement infructueuse, souvent nuisible et quelquefois impraticable, j'en indique une nouvelle.

2
et, pour procéder plus en forme, je vais définir,
réfuter, prouver et décrire.

L'épanchement de sang dans la poitrine, ne peut être que le produit de la veine Azigée, des artères intercostales, sous-clavières mammaire interne, Arter. pectorale, ou plus ordinairement des vaisseaux du poulmon. Leur ouverture est le symptôme d'une plaie qui pénètre cette cavité. ainsi les hémorragies qui s'y forment ne sont jamais que l'effet d'une cause externe, à moins qu'elles ne viennent de la rupture d'une poche anévrysmale.

Le fluide que fournissent les intercostales, sous-clavières, et Mammaire interne, ne s'épanche dans la poitrine, qu'autant qu'il trouve à sa sortie une difficulté plus grande, que celle qu'oppose le poulmon à son entrée. celui qui vient des vaisseaux de ce dernier ne s'y amasse en quantité, que lorsque l'épithése, la direction et la situation de la plaie pénétrante empêchent son issue extérieure. Cela arrive encore, quand, par des procédés mal entendus, on tamponne, ou suture &c, ou qu'on détruit le coagulum, qui, en partie, sert de digue à l'extravasation.

L'irritation de la plaie, jointe à la fraîcheur des sens, dans un sujet dont le genre nerveux est très



Sensible, peut occasionner aux vaisseaux un éréthisme entier. il suspend l'écoulement du sang, jusqu'à ce que le relâchement survienne. L'hémorragie ne paraît donc pas toujours à l'instant même de la blessure.

La quantité de sang épanché est proportionnée à la vigueur du malade, au nombre, à l'ouverture et au site des vaisseaux plus ou moins près du cœur. elle est augmentée quelque fois par les moyens qu'on emploie pour connaître l'étendue du mal et parvenir à sa guérison. tels sont les effets de la Sonde dans ou de Serk, très souvent aussi inconsidérément qu'inutilement, pour s'assurer de la profondeur de la plaie, tels sont ceux des injections que l'on fait, dans l'espoir de dissoudre et débarrasser le sang coagulé.

La jonction du poulmon avec la plèvre est-elle totale? l'infiltation n'a lieu que dans le tisse cellulaire de cette cohésion, et si elle est fixée au dessous de la plaie, elle la retient et lui sert de réservoir.

Le sang qui se panche dans la poitrine, s'amasse d'abord aux environs de la plaie entre la plèvre et le poulmon. bientôt il attire celui-ci, coule insensiblement vers la surface de la cavité pectorale, s'y accumule, prend une partie de la place du dernier, le refoule en haut, et puis, comprimant en tour tous les objets qui l'environnent, il tend à aplanir le Diaphragme,

à dévier le médiastin et à décharger les côtes.

La rétrocession des chairs, la pression des parties circonvoisines, le double engorgement du tissu cellulaire, le secondant et secondés mutuellement de la présence du fluide épanché, qui, condensé par ces accidents, et fermenté par la chaleur et le repos, forme un caillot; voilà les divers procédés et renouveau de la nature contre des hémorragies même terribles. cette théorie sera démontrée dans le cours du mémoire; il suffit, pour le présent, de poser en principe que le coagulum qui remplit la plaie s'allonge quelque fois jusque dans son extérieur, et plus souvent s'étend entre la plèvre et les poumons; que, fixé peu-à-peu par le contact et l'adhérence des objets qui l'environnent, il contribue à tarir la source de l'épanchement, resserrer les vaisseaux déchirés, boucher leur orifice et occasionner de nouveaux caillots, qui assurent l'existence du premier.

Lorsque le sang vient d'une plaie faite à un gros tronc, comme à l'artère Aorte, le resserrement du vaisseau et la formation des caillots consécutifs deviennent impossibles; et ils sont très difficiles quand il sort de la poitrine, avec la même facilité qu'il s'y épanche.

La compression que l'amas de sang exerce sur les visières que renferme la poitrine, l'acrimonie putride qu'il acquiert dans cette cavité, voilà l'origine des symptômes de cette maladie.



Le premier accident rend le poulx petit, dur et concentré. il enfante la difficulté de respirer, l'engorgement des vaisseaux du poulmon, du cou et de la tête : de là, pour celle-ci, des palpitations perpétuelles, des anxiétés insupportables, des douleurs amères et des hémorragies momentanées, pour celui-la, l'enflure, la dureté, la rougeur et l'échymose.

Le second, non moins cruel, entraîne des fièvres, des dyspnées, des inflammations et des cancrènes. puis, si le sang pourri est atténué par la chaleur, pompé par les veines absorbantes, il se mêle à la masse, et produit une cacochymie générale. enfin si cette corruption gagne d'autres parties, elle donne la phthisie, l'Atrophie, et la mort seule termine le ravage de cet épanchement mal traité dans son principe.

Le sang extravasé dans la poitrine se conserve fluide durant quelques jours. il s'épaissit ensuite, et par fois, se décompose de telle façon que sa partie fibreuse forme une couenne blanchâtre, qui s'attache aux poulmons, à la plèvre et au caillot primitif. bientôt après, la chaleur locale excite la putréfaction, et elle est d'autant plus prompte que l'air fixe, qui s'en dégage, peut sortir avec beaucoup plus d'aisance par la plaie pénétrante. j'en ai vu qui, la semaine révolue, était déjà mi-putride. le poulmon, qui nage dans ce liquide

sangreneux et fétide, Se macère et Se pourrit, pendant que la plèvre et le Médiaſtîn ſ'enflamment et ſ'ulcèrent.



Quoiqu'un crachement de ſang vermeil et écumeux annonce toujours la bleſſure de quelques vaineaux du poumon, il n'en fixe jamais la cauſe; puisquil peut être l'effet de la commotion de ce viſcère, ou celui de la pléthore. Dans ces deux cas, il n'y a point d'éſuſion conſidérable, ſouvent même il ne ſ'en forme pas.

Quand le fluide des ſouclavières, & intercostales et Mammaire interne, ne trouve point une iſſue facile, l'ouverture de ces artères eſt accompagnée il eſt vrai, d'un ſuintement de ſang dans le tiſſu cellulaire qui les environne, mais, comme'il peut venir d'un vaiſſeau plus ſuperficiel, on ne ſauroit rien déterminer en ſaveur de la connoiſſance de ſa ſource.

Quelquefois des instruments portés avec violence contre la poitrine, ſe contentent de fraier, dans ſes parois, des routes très étendues. l'expérience a attéſté ſi ſouvent cette vérité, quil ſeroit ridicule de chercher à en prouver la



possibilité. Donc les signes rationnels, qu'on prétend déduire du lieu et de la direction de la plaie, de la forme et de la force de l'instrument qui l'a faite, de la situation et de la posture dans lesquelles étoit le sujet, lors de la blessure, sont eux-mêmes aussi douteux que les autres.

Que l'on examine l'état premier du malade. hélas ! il prête de bien faibles notions, et à l'instant de l'effusion et durant qu'elle continue. D'abord le pouls est mince dur et intermittent, bientôt l'incarnat des joues fait place aux couleurs livides, aussitôt une sueur froide s'empare des extrémités, et le spasme survient tantôt dans un endroit tantôt dans l'autre. or semblables indications, étant communes à bien de maladies, on ne peut rien inférer de celles-ci.

L'épanchement plus considérable, et une fois achevé, la respiration est courte et difficile, un poids lourd se fait sentir sur le diaphragme, et on ne peut se coucher commodément que sur le côté blessé. que conclure de ces deux accidents ?

De la présence de celui-là, affirmer celle d'un amas de sang dans la poitrine ? La même conclusion. L'orthopnée est l'effet de ces objets : .
 Ablation des parties tendineuses circonvoisines, infiltration sur le muscle grand pectoral, et rarefaction de l'air que respire le malade.

Se la négation de celui-ci, Déduire celle de tout épanchement ? faux jugement en core, car il ne se fait plus aucune pression, ni sur le Diaphragme, ni sur le médiastin, dès que les parties ambiantes ont contracté adhérence avec le poulmon.

Sur leur réunion, étayer l'affirmative de l'hémorragie ? ce serait aussi mal raisonner, puisque les disputes peuvent être la suite des causes que l'on vient d'assigner, pendant que le poids, et le choix de situation laissent encore des doutes, par rapport à l'accre rhumatismal. tous ces signes sont donc très équivoques.

Après avoir rejeté les indices ordinaires pour la connaissance de la véritable source des épanchements dont est question, réfuler les moyens qu'on emploie pour parvenir à leur guérison.

il est, sur cette matière, une égalité de rapport sous-double, entre les procédés établis des principes raisonnés, et les systèmes suite de l'irréflexion et de l'amour de la nouveauté. la plupart des gens de l'art, entièrement satisfaits du succès qui a répondu à leur intention, bien loin de se tenir en garde contre le faux éclat des vraisemblances, l'ont attribué à leur méthode, sans premièrement examiner quel effet avait pu produire, sur les vaineaux, le remède qu'ils avoient mis en usage, ils ont même paru si peu animés du desir glorieux de



rechercher le vrai, qu'ils ont dédaigné de porter la moindre attention sur les objets les plus graves; de regarder longtems et sous diverses faces, pour s'assurer d'avoir bien vu; d'écarter toute espèce de sophisme; de n'admettre que des preuves incontestables; enfin, de recourir aux simples discussions de nécessité. c'est ce défaut d'examen qui a enfanté, nourri et accrédité tant de paradoxes empiriques, triste fruit du charlatanisme, mais ridicule trop indignement jeté sur la médecine et la chirurgie.

Imbu des maximes contraires, et aiant très à coeur de me mettre à l'abri de tout reproche, je continuerai de rapporter ce que m'a dicté la plus saine théorie, en ami de l'humanité qui ne craint point, même en contredisant des auteurs respectables, de dire la vérité. mais comme, d'après la multiplicité d'opinions sur les anti-hémorrhagiques, il ne serait pas moins inutile qu'ennuyeux de les discuter en particulier; et que de plus on ne saurait le faire avec équité sans passer du simple au comparé; je me contenterai d'indiquer une nouvelle renouée et de la prouver. on s'apercevra aisément que j'ai réfuté les autres en général, en tirant les conséquences nécessaires pour cet objet, de quelques principes aphoristiques que je poserai contre l'ouverture par éléction, et sur les procédés de la nature, aidée des secours de l'art, pour tarir les épanchemens. Donc il s'agit.

Le véritable chirurgien doit respecter le coagulum qui concourt à terminer l'hémorragie. il faut donc éloigner tous moyens qui ne tendraient même qu'à l'altérer. tels sont les mouvements trop violents, les efforts trop multipliés, la succion faite avec des canules, ou tout autre instrument entrant, enfin les déblaiants par injection. on sent, pour peu que l'on examine, leurs inconvénients et leur inutilité; et c'est, crainte de répétition, que je ne les décris point ici. d'ailleurs, on ne peut établir leur validité, sur les accidents qu'ils n'ont point fait paraître.

Si la plaie est assez grande, le fluide extravasé peut en sortir avec facilité. ne l'est-elle pas? il faut, dit-on, l'agrandir, et entraîner ce qui ne tient pas fortement au caillot. la simplicité de cette opération en fait certainement la preuve la plus solide; car n'est-il pas évident que cette méthode n'est point hors de danger sous ses deux rapports. c'est donc au hasard que sont dus ses succès.

une position bien entendue, de sorte que la plaie soit le point de la plus grande déclivité de la poitrine, facilite singulièrement l'issue du sang. on a vu plusieurs épanchements guéris par ce seul. il faut néanmoins éviter toute attitude, qui pourroit porter cette humeur dans les engorgements du cerveau. il seroit donc très dangereux de suspendre le blessé par les pieds, selon que l'ont conseillé en



publié quelques auteurs, mais, comme il est des cas, où il est impossible de trouver un site plus favorable à ce procédé; la situation seule est aussi sujette à beaucoup de pévib; quand même la direction oblique de la plaie, et les fortes adhérences que peut avoir contracté le coagulum avec l'orifice du vaisseau, n'accroîtraient pas le danger d'aggraver le mal, et ne détruiraient aucunement les avantages de cette attitude.

On trouvera peut-être mauvais que je me sois attaché à combattre ces moïens; parce qu'ils ne sont pas adoptés en entier, dans les imprimés les plus récents sur cette matière. cependant il est aisé de me justifier sur cette prétendue inutilité: il suffit pour cela de rappeler qu'une erreur, qui s'est glissée dans un ouvrage excellent à mille autres égards, est d'autant plus pernicieuse, que l'auteur est plus célèbre, qu'il est entre un plus grand nombre de mains, et que les préjugés s'effacent difficilement aussi, ce qui rend la critique des bons livres si nécessaire, c'est qu'il en est très peu, qui n'aient quelque partie faible ou défectueuse.

il me reste à parler de la contre-ouverture pratiquée entre les côtes par élection. or j'avoue que quelquefois à la vérité, elle ouvrira une espèce de passage au sang amassé sur le diaphragme; que puis, l'obliquité de la surface convexe de ce muscle le faisant couler vers la plaie, il pourra bien en —

être chassé par son propre poids, de concert avec l'expansion des poumons, devenue plus facile. mais, ainsi que je l'ai déjà avancé, cette opération est toujours cruelle, ordinairement infructueuse, souvent nuisible et par fois impraticable.

Toujours cruelle, cette vérité, étayée de l'évidence et du sens intime, n'a besoin d'aucune autre démonstration.

ordinairement infructueuse, Soit quand le Sang est encore fluide Soit Lorsqu'il est coagulé.

Sous le premier rapport, l'acrimonie de l'air excitant plus fortement dans cet instant les fibres nerveuses de la bouche et du nez, il se fait une Sternutation insensible à l'extérieur. le Thorax et le Diaphragme entrent en contraction. le Sang prend en plus agité en même raison sur les muscles intercostaux, et les fait contracter à leur tour. aussitôt le Thorax cède et se dilate. durant ce temps, le rapport de résistance moindre dans l'intérieur de la poitrine est proportionné à cette dilatation; et, en outre, dans l'hipotèse des saignées multipliées de Dionis, ordonnées par principe de résulsion, à la circulation du Sang devenue plus facile. l'air extérieur entre donc alors avec violence dans la trachée artère, fait un gonflement dans les poumons; et le Sang ne circulant plus aussi facilement dans les veines, les muscles



intercostaux et le cerveau, ceux-ci se relâchent, les côtes s'affaissent, retombent sur elles, et l'infiltation s'ouvre un passage dans les poudours, avec d'autant plus de facilité, que tout l'actuel de l'opération semble l'exiger: la fraîcheur, l'irritisme, l'étriction, les spasmes, et les tentes qu'on est obligé de mettre, et qui peuvent, pendant un très court espace, occasionner un accès pustulentiel, tant à cause de l'oppression du malade, qu'à cause de la nouvelle liqueur arrêtée, et qui doit tendre à s'infiltrer dans les poudours. La conséquence est claire.

Pour le second, la réfutation n'est ni moins aisée ni moins convaincante. en effet, ou l'on veut débâler et dissoudre le sang, ou on attend qu'il soit tombé en pourriture.

Dans le cas de la dissolution, on emploie des injections réitérées par la partie supérieure, pour déterger et faire échapper les humeurs par la contre-ouverture. portées avec la force de la pression de l'air, elles jaillissent en même raison, et s'insinuent profondément dans les pores spongieux de l'amas du sang. par une conséquence nécessaire, il est très facile de détacher le caillot, comme ne pu me le nier monsieur claud pouteau dans le tems, en avouant que le coagulum, dans les gros vaisseaux, est un secours de plus dont se sert la nature pour arrêter leur éfusion. or, en courant un tel danger on peut renouveler

L'hémorragie, ce qui suffit pour démontrer l'inutilité de ce moyen

Dans le cas de l'a résolution faite par la nature, celle-ci ne pouvant qu'être très peu secondée; quand les humeurs se trouveront batus pêle-mêle, et devenues blanches, visqueuses et épaisses, elles pourront, pendant même qu'on cherchera à détacher la poitrine, s'inter en dessous. durant ce temps, le batement des artères, dans la partie qui s'enflamera, continuant avec force sur les vaisseaux engorgés, les détruira et les rompra peu à peu. l'oscillation artérielle étant toujours la même; les débris des vaisseaux rompus, le sang qui y était contenu, les humeurs qui obstruaient la partie enflammée, formeront un abriès, duquel, très souvent, on ne se doutera, que lorsque le pus aura contracté une très mauvaise qualité, et qu'il pourra corroder par son acrimonia les environs, se déposer sur quelques visières, ou se résorber dans la masse du sang, et former une cacochymie purulente universelle. et quand ces accidents ultérieurs n'arriveraient point, ou qu'on s'en apercevrait à propos, il faudrait venir à une seconde opération, qui peut-être en exigerait une troisième, et ainsi de suite. il est donc très vrai que, dans l'un et l'autre cas de ce dernier rapport, la contre-ouverture est au moins infructueuse, ainsi qu'il a été prouvé dans le premier.

j'ai dit dans ma troisième assertion,



Souvent nuisible ; 1^o, à cause des abcès douloureux, ou plutôt ignorés dont on vient de parler, et de leurs accidents. 2^o, parceque, quelque précaution que le phlébotomiste puisse prendre, il peut arriver très aisément, vu les parties molles et grasses placées au lieu de la contre-ouverture, et qui se trouvent en plus grande ou plus petite quantité, chez différents Sujets, qu'il offense ou perce les vaisseaux, qui sont le long de la lèvre inférieure de l'os correspondant. 3^o, en ce qu'étant obligé d'ouvrir la pleure avec le même instrument, et de vérifier avec le doigt ou la sonde si l'ouverture est suffisante, il peut très fort arriver qu'il y endommage les poumons, qu'il détruise le caillot, et que par là il renouvelle l'hémorragie. 4^o, par rapport à tout ce qui suit l'opération, sujet à de grands dangers et à des maux presque toujours incurables.

Enfin, quelque fois impraticable ; cette supposition a pour fondement, l'état du malade, qui souvent ne lui permet pas de supporter les premiers accidents ; l'obliquité de la plaie ; l'amas du sang coagulé, et en trop forte adhérence avec la pleure et les chairs extérieures, le site de la blessure qui peut être à la dernière des vraies côtes de la poitrine ; et sans d'autres conjonctures particulières, que le fait seul, peut déterminer. il est donc invinciblement démontré que l'opération si accréditée de la contre-ouverture, est sujette à des inconvénients non moins tristes que nombreux.

quoiqu'elle ait eu par fois des Sucès, qui semblent
tenir du prodige.



Après avoir prouvé combien est difficile
la connaissance de la véritable source des hémorragies
de sang dans la poitrine, soit que l'on examine
la structure de celle-ci et le suite des
vaisseaux, soit qu'on suive la manière dont le
sujet a été blessé et les circonstances sensibles
de la maladie, faut-il avouer en outre que
la nature, avare de ce secret, se soit si bien
dérobée à nos recherches, qu'on ne puisse lui arracher
ce mystère? non sans doute, et jecrois l'avoir découvert
dans la persévérance et la réunion successive de ces
trois accidents, qui ne peuvent exister sans l'épanchement
et réciproquement. évacuation du côté blessé de la poitrine,
effet des symptômes symboliques. échimose qui, le
deuxième jour, paraît à l'angle des fausses côtes, et
prend la direction vers la région ombilicale. elle est
d'un violet très clair, et diffère entièrement de celle
qui aurait pour cause une contusion, ou l'infiltration
que fournirait une plaie voisine. on la conçoit
formée par le suite des sang épanché dans
la poitrine à travers la pleure. celle-ci le reçoit



dans son tissu cellulaire, et le transmet à la peau avec laquelle elle a des communications. enfin une toux périsystolique et ratifière, occasionnée par la violence première avec laquelle l'air est entré dans la trachée artère, par l'intervalle entre la sistole et la diastole, le poids du sang et les dispnées.

on ne doit chercher à guérir un tel épanchement, que lorsque le vaisseau qui l'a fourni, a cessé de donner, et que le malade peut supporter les premiers évènements qui le menacent. ceux donc qui viennent de la rupture d'un gros tronc, ou de celle d'une poche anévrysmale, sont réputés mortels; à cause de l'orifice du canal qui, restant toujours cylindrique, ne s'oblitére point, et que la partie de l'artère, qui est entre le cœur et l'ouverture, continuant à se contracter, chasse le sang qui s'écoule par jet répondant à la contraction. et quoique ceux que fournissent des vaisseaux plus petits soient moins dangereux, & parce que la nature, de concert avec l'art, peut entasser la source, ils rentrent dans la classe des précédents s'ils sont trop considérables, et que, par trop de confiance pour un moyen, on en ait négligé un plus salutaire. cependant, malgré & certains procédés, indûment mis en usage, la faiblesse du tempérament, le peu de force du blent, son âge et son genre de vie, ils seront toujours curables toutes les fois que, le caillot n'étant formé, les symptômes qui l'accompagneront indiqueront une facile détersion. ~

La nature, qu'on doit toujours avoir pour guide, a souvent dévoilé contre les maladies, même les plus graves, des ressources inconnues. on sait qu'à son aide il y a eu des hémorrhagies tarées et pompées par les pores absorbants de la cavité pectorale, ou dissipées par la voie des urines et des sueurs rendues en abondance. à la vérité, ce sont des événements qui tiennent pour ainsi dire du phénomène; et la prudence du chirurgien ne doit jamais s'y fier, persuadé donc de son insuccès, qu'il tente tout pour arrêter ces éfusions et en déterger la poitrine. mais, comme je suis, on ne peut plus, jaloux d'éloigner tout soupçon de plagiat, et que rien n'est plus ingrat que de remanier des points de pratique déjà traités par maints illustres auteurs; que d'ailleurs ces objets sont, à certains égards, presque étrangers à mon sujet, je me contenterai, en suivant le but plus particulier que je me suis proposé, de démontrer l'efficacité de quelques nouveaux et principaux agents, et d'indiquer ensuite, dans l'analyse du traitement, les aides-moiens qui méritent la plus de confiance.

Afin de procéder plus régulièrement, prouvons que la nature a recours à la double tuméfaction du tissu cellulaire, et aux caillots coagulatifs, pour remplir la première indication. la preuve convaincante, que telle doit être la marche, n'est ni longue ni compliquée. il suffit de rappeler que, lorsqu'un instrument



quelconque sépare nos chairs, il coupe un nombre proportionné de veines, d'artères lymphatiques et de cellules graineuses. les parties qui les environnent étant ordinairement très élastiques, se replient sur elles-mêmes, en raison du plus ou moins de cette vertu, et les assujettissant à égale loi. de là le gonflement de leurs parois et la diminution de leurs diamètres, le raccourcissement des fibres longitudinales et le rapprochement des circulaires, formant seuls les caues du repli. leurs liquides circulent auni-tôt plus lentement, et conséquemment s'épanchent en o plus grande abondance dans le tissu cellulaire, par des porosités qui donnent issue aux sucs onctueux, — remplacés alors par des séreux, des lymphatiques et des albugineux. or, comme leurs globules n'ont aucune proportion avec les orifices destinés à repomper les graisses, pour les faire passer dans les vaisseaux lymphatiques propres à cette réception, ils restent en stagnation dans ces réservoirs, s'y accumulent, les gonflent et y durcissent. à cet engorgement succède bientôt celui des parois cellulaires, parce les vaisseaux dont ils sont tirés ne trouvent pas un débouché suffisant, et sont distendus par la vèdondance perpétuelle des fluides, qui s'infiltrant au travers des parois encore ouvertes. cette double tumeur faction comprime peu-à-peu les orifices béants des artères sanguines, et bientôt leur fluide ne filtrant comme plus, ce qui se trouve amoncelé, resserré par les parties ambiantes, condensé par son propre

pois, épaissi par le repos, fermenté par la chaleur et durci par toutes ces circonstances, ne peut que former un caillot, qui de concert avec les procédés qui l'ont en fanté, arrête l'effusion. C'est à dire, en dernière analyse, que le double engorgement du tissu cellulaire et le coagulum sont, comme il a été dit, les ressorts de la nature pour taxer la surabondance des épanchemens de sang dans la poitrine et en venir à l'incarnation.

Cette théorie est fondée, et sur ce que les vaisseaux artériels lymphatiques, avant leur anastomose avec les veines qui portent le même nom, se déchargent dans le tissu cellulaire, par des apertures de pores, des sucs lubrifiants essentiels au jeu de toute la machine; et sur ce que les veines lymphatiques les rapellent, pour les rendre au torrent de la circulation.

D'après l'exposé des secrets de l'économie animale, on voit aisément qu'elle semble demander qu'on la secoure dans le grand ouvrage du double engorgement, soit pour le hâter, soit pour le rendre plus solide, et, par là, faciliter le caillot; mais, autant il avoit été moralement impossible d'apprécier, avec équité, les moyens les plus propres à cet effet, avant la description démonstrative de la marche de la nature, autant il est facile après avoir de faire de justes applications, et de prouver par quels procédés on peut aider les efforts de la machine.



il ne faut pas perdre de vue qu'il est des conséquences très importantes, qui coulent de source du système de réunion, par la chute, occasionnée dans la ligature de l'anévrisme vrai: que les artères sont au moins composées de deux membranes, la cellulaire et la musculaire; que quoique celle-ci dans son premier état, prene également en tous sens, elle cède à la compression des vaisseaux ambiants, et peut être conduite par une suite de secours à oblitérer l'orifice, ou à faciliter l'oblitération. que les vaisseaux soient composés de cinq tuniques ou de six, ce serait une vérité en faveur de l'hippocrate; mais ne supposons que ce qui est avoué de tous.

Les principes posés, et l'absence d'élasticité des environs des vaisseaux blessés; présenter à leur ouverture un composé spongieux capable d'absorber la sérosité du sang, qui vient s'y offrir; gêner l'action et réaction de ceux du tissu cellulaire; mettre les orifices dans certain état de crispation; donner lieu à l'engorgement des parties voisines; imprimer une force de renfermement aux artères lymphatiques contigües à la plaie, pour les retenir de se prêter aisément à l'abord des globules sanguins, qui tendent à se dilater; obtenir de ces succès les caillots nécessaires: voilà les opérations d'évidence. or je trouve tous ces avantages dans la poudre de licopodon, celle de crapreau et le sang de dragon, le total

acquies par un *Seprio-caustique bianchoiri*, tel que le vitriol dinour dans trois quarts d'eau de Rubel, et cristallisé avec.

Les trois propriétés attribuées aux trois premiers agents sont hors de discussion; car il est clair que leurs porosités, se remplissant de Sucs Séreux, qui filtrent des cellules ouvertes, laissent à Sec les Lymphatiques imbibées de plus en plus, elles se gonflent en même raison, pèsent à l'enlour, et croissent par là l'effort annoncé de l'élasticité. Celle-ci, jointe à l'avantage précédent, augmente la dureté de l'engorgement cellulaire, tend à faire veplier en deux arcs de cercle, courbure opposée, les canaux Lymphatiques, et enfin sert de digue au Saintement des Sucs Séreux. De là, un plus grand épanchement dans le tissu cellulaire; une compression qui arrête sensiblement l'action et la réaction des vaisseaux et qui, conséquemment, forme un obstacle à la suppuration, et à la décomposition des Sucs épanchés et épaissis dans les cellules; ce qui leur donne la ténacité d'acquies une consistance cailleuse, qui résiste plus fortement à la violence du Sang artériel. pendant que se fondent ces callosités, la régénération se fait aux entours; de sorte que quand elles sont entièrement détruites, les extrémités des vaisseaux doivent être soudées. Cet effet se connaît, lorsque le mouvement de la Sístole n'est pas plus précipité ni plus fort que celui de la diastole. cette assertion est de la



Dernière évidence, le Sang ne cherchant plus à désunir les membranes par son frottement continué, et ne se faisant pas plus de répercussion sur l'endroit correspondant au coagulum, que dans les autres parties de division de l'Aperte.

Les Succès des Second, remèdes ne sont par moins sûrs que ceux des précédents. Pour en rendre la preuve plus sensible, cherchons quelle est l'action des Septico-caustiques, résultante des forces Viscérale, vitale et organique. et, afin d'en donner une idée plus claire, qu'on imagine sur une surface circulaire de huit lignes, de diamètre, cent trente orifices de vaine aux parallèles et verticales, contraints par une cause quelconque à se renverser deux fois au delà de la plus forte Viscite. Sans doute telle manœuvre les éloignera réciproquement. cette hypothèse qu'on ne saurait nier, explique et prouve elle-même la vertu Septico-caustique. en effet, leurs Vels, diront dans le fluide qui coule de l'un aux sur lesquels on les porte, s'insinuant dans la quantité innombrable d'orifices, dont est comme convertie la surface de nos parties molles, vispent et contractent si fortement leur tuniques, que leur contexture se détruit, et qu'il reflue dans leurs parties saines quelques parcelles de caustique, lesquelles, détrempées dans une trop grande abondance de dissolvant, manqueront

d'énergie pour briser leur contiguité; mais en auront encore suffisamment, pour les empêcher d'une manière assez forte, contre la facilité de la circulation; soit à cause de l'issue immédiate des veines dans les artères, à l'endroit où elles s'anastomosent, devenue plus laborieuse, & source d'un suintement plus abondant dans le tissu cellulaire; soit par rapport à la difficulté presque insurmontable du repompeement. de là sans occasionner une périlleuse déperdition de substance, exciter de vives douleurs, et faire passer dans le sang une quantité de corrosif suffisante, pour jeter les moindres craintes sur les suites; tant à cause du mélange des absorbans qu'à cause de celui des simples adstringents; de là, dir-je, la tuméfaction des parties restées entières, nouvel obstacle à l'hémorragie; le renfermement des artères, lymphatiques contigües, qui les forcera à ne se prêter que très difficilement à l'abord des globules sanguins, qui tendent à les dilater; d'où la formation du pus, et le reste de l'opération se fait très lentement; et durant cette révolution, l'extrémité des artères a tout le tenu nécessaire pour se solder.

La nature ainsi aidée forme, comme il est évident, les caillots essentiels. Le second, ou le primitif à la solidité requise. les symptômes et les signes de l'épanchement deviennent plus nombreux et plus apparents. alors le phlébotomie



ne doit plus s'occuper que des moyens de détacher la poitrine. Le choix en est difficile; et la préférence que j'accorde à ceux que je vais indiquer et prouver, est fondée sur les principes les plus simples.

Attentif aux ressources de la nature, on ne doit que seconder ses efforts. or, comme dans la maladie actuelle, elle tend toujours, après avoir rempli ses premières fonctions, à détacher la poitrine, elle semble par les procédés aux quels elle a recours pour cet objet, indiquer et quels sont ses besoins; et quels secours elle exige de l'art. voici ceux qui, quoique nouveaux m'ont paru mériter le plus de confiance; parce qu'ils réunissent tous les avantages de ceux qui sont la plus en vogue, sans être sujets à aucun de leurs inconvénients.

Si le sang extravasé est encore fluide, il suffit de pomper extérieurement, et d'électriser l'entour. S'il n'a point la fluidité requise, il faut le dissoudre par des infiltrations gravitantes et non des injections. démontrons en peu de mots l'action de ces moyens en particulier, les conséquences qu'on tirera de leur réunion, prouveront leur efficacité.

La pompe extérieure, dont la description fera connaître plus amplement la manière d'agir, soutire le fluide sans le moindre effort. elle ouvre les porosités, et seconde les aides-moyens de la nature. Son jeu peut être précipité ou ralenti à volonté; et, bien loin d'altérer le coagulum, ou de causer quelque déperdition de substance, suites ordinaires des canules ou de tout autre instrument rentrant,

elle tend plutôt à préparer l'incarnation et à consolider. enfin, elle remplit tout l'office de la Succion faite avec la bouche, sans être sujette ainsi qu'il est clair, à aucun de ces dangers. D'ailleurs la pratique de cette méthode est d'une facilité inconcevable. cette circonstance seule mériterait qu'on lui donnât la préférence; quand même elle n'aurait que les avantages des ressources réfutées.

L'électricité, et je le démontrerai sous peu, dans quelques nouvelles observations sur cet objet, n'est autre chose qu'un air inflammable par contraction, comme sous le nom de phlogistique, répandu dans tous les corps en plus grande ou plus petite quantité; le sang en est principalement imprégné, et c'est en partie, ce qui facilite sa circulation, sa fluidité et maintient sa chaleur; il est tout-à-fait inutile d'entrer dans une plus longue dissertation sur cet effet, il suffit de savoir que telle est son action sur le corps humain; puis que quand on saigne et que l'on s'ectrise le jet du sang est plus vif et plus dilaté. La vitesse diminue lorsqu'on touche le fil de fer. éloigner le doigt, le jet se dilate; rapprocher-le, il se courbe. l'être qui a subi cette épreuve, a des picotements à l'entour des chairs, du vauvraux piqué, et une espèce d'engourdissement. de tels avantages ne sont-ils pas d'une conséquence trop sûre et trop favorable, contre l'acte et de la maladie, pour oser les négliger.



La prérogative, accordée aux infiltrations gravitantes, est fondée. En effet, bien différentes des injections, elles ne laissent aucune crainte pour le caillot, la trop grande violence du jet, l'épuration chargée souvent d'un air nuisible, et l'impression douloureuse des objets rentrants, par fois accompagnée de la cessation de continuité des parties et d'un bouleversement dangereux. La manière de les ordonner fournit la preuve de cette sécurité; parvenue la filtration se fait par le propre poids de la liqueur, et pour ainsi dire goutte à goutte. Voilà l'action des moyens indiqués prouvée. L'application de ces secours et le procédé réunis, est hors de toute difficulté.

Comme dans toute Science, il faut être en garde contre l'illusion des chimères, je ne crois pas mériter l'épithète d'empirique, en joignant à l'usage des lumières que doit répandre la théorie, la conviction intime que partent avec eux des faits bien avérés, et détaillés sans le prestige de l'éloquence. Les suivants, qui m'ont donné l'idée de ce mémoire, étant de cette classe, serviront à confirmer les nouvelles pratiques qu'il contient. Ils semblent s'être donné naissance les uns aux autres. aussi, ne suis-je point assez orgueilleux, pour ne pas avouer que, si la méthode que j'indique est suivie, elle ne doit être mise au nombre des découvertes utiles qu'un premier hasard a fait éclore, et que l'amour de l'humanité a fait approfondir.

Louis Berthou, de St Etienne en Forez, étant à Lyon, où il faisait envier une première année de théologie, vint, au Séminaire de moncous, me prier de le mener chez madame xxx, pour y voir une nouvelle machine électrique. je lui promis pour la quinzaine. révoque, nous nous y transportâmes. il ne s'y trouva que la domestique, mais, comme elle savait que je connaissais la dame et les appartemens elle me confia les clefs. je les pris et ouvris le cabinet. les fenêtres fermées, je lui dis d'attendre à la porte. il ne m'écouta point, avança, heurta un pain de résine, se jeta par terre, et tomba malheureusement sur un stile fiché au centre d'un pied cube de bois, préparé dans une huile dédicative, dont on se servait pour démontrer, combien on doit être réservé à prononcer sur les corps conducteurs et les isolants. il se brisa quatre pouce de la lame, de sorte qu'il n'en saillait qu'un en dehors de la plaie. je me hâtai de mander de l'hôpital un nommé Stiqué. je tirai le fer, Succai la plaie autant que je pu. puis voyant que je n'en tartinai point la source, et que l'élève, qui avait promis au commissionnaire d'être rendu devenir, ne paraissait point, je me disposais à envoyer chercher un autre, lorsque je me souvins d'avoir vu un charlatan, arrêter le sang des extrémités coupées avec du Li copardon, affichant selon moins que c'était un secret qui lui était particulier. je me hasardai à envoyer acheter de cette poudre, à en mettre dans un fourneau.



de pipe et à la souffler dans l'intérieur de la plaie. j'y revins à plusieurs reprises, et vis avec plaisir, deux heures après, qu'il ne se faisoit plus qu'un suintement très léger, qui s'arrêta peu-à-peu. La dame du lieu arriva, me demanda ce qu'il étoit survenu; et, sur le récit que je lui en fis, offrit un fil au blané, qui l'accepta. elle remanda aussitôt le nommé Ligué, et je me retirai. le lendemain il vint me rendre, m'assura n'avoir pu, malgré ses vives sollicitations, se rendre plutôt à mes instances, et me pria de l'en excuser auprès de la dame et du malade. je lui promis, nous partîmes, et, chemin faisant je lui contai tout. il me toua dans la succion, et me blâma dans le jet de l'absorbant. arrivé au lieu susdit, nous y trouvâmes un pouteau qui avoit ordonné de déterger la poitrine, le plus promptement possible; et qui se retirait à cause du mépris que le blané avoit fait de ses conseils. l'élève vint à son tour le malade, et se disposa à exécuter la consulte de un pouteau, assurant que c'auroit été son dessein, sans l'avis même du docteur. la conformité que le malade trouva entre ces deux idées, le fit consentir à l'opération. le chirurgien eut recours, pour venir à son but, aux canules et aux injections. l'épanchement reparu. je le conjurai, pour l'avenir, d'employer le premier agent. il n'en voulut rien faire, et se borna de la compression. ne pouvant sortir tous les jours,

je n'ai point vu la suite, ni la clôture du *Journal*. Cependant je crois qu'il fut pallié, car j'ai su que, depuis, il avait traîné la vie la plus languissante, et qu'il était mort d'une maladie, qu'on a caractérisée d'hémoptysie.

Mon cours fini je tentai de nouvelles épreuves, pour me tirer de l'incertitude dans laquelle m'avait jeté la précédente. pour cet objet, je coupai la jambe à un chien, et j'y appliquai de la poudre de licoparodon. je la retiens par un plumaceau, et un bandage à peu près convenable. Deux jour après, j'ôtai le tout, sans que l'hémorragie reparût. je voulu m'informer de l'opération de la nature aidée de l'aborbant. je fis tuer l'animal, et ouvrir la principale artère du moignon, dans sa longueur quatre doigts au dessus. il s'y trouva une espèce de cône renversé, formé de sang caillé.

Nouveau motif de recherche. on me réquerra je persistai; mais, durant que j'entassais *fortuna* sur *système*, raisonnement sur raisonnement, je vis, pour une hernie commencée, ordonner, avec succès, au Sieur Villoux Sabriquant à Lyon, de la poudre de crapeau dans du bouillon, et à m^{re} * * du sang de dragon contre un crachement de sang, ce qui m'obligea à lire les meilleurs ouvrages qu'on me fit connaître sur l'aborbant. dans le nombre, il s'en trouva qui traitaient des Septiques et des corrosifs. je fis mon profit de tout, et parardai



L'expérience suivante. j'enfonçai une épée dans la poitrine d'un chien dansis, mordu dangereusement raison pour laquelle me le ceda m. de l'urnieu. Je mis en usage, au moyen de deux pipes, le composé projeté. le succès suivit de près mon espoir. puis, pour déterger, j'enaisai des injections et des canules activantes. aussitôt l'hémorragie recommença. à cette époque, j'en eus ingénia plus, que pour un nouvel agent, propre à dissoudre et déblayer le sang, sans altérer l'effet de premières renouées. la pompe extérieure, l'électricité et les infiltrations, voila où me conduisirent des principes de théorie, et des rapports d'analogie. le ne fut pas inutilement, ainsi que l'atteste le fait suivant.

en soixante et quatorze, je me trouvais comme tiers dans une dispute, qui ne se termina que par un appel en duel. les deux champions étaient, l'un un chirurgien travaillant en chambre, l'autre un cleve de palais. se connaissant très particulièrement, j'e les priai prenai, insinuai, mais vainement. qui plus est ils ne voulaient pas de témoin. je prenais trop de part à ce défi, pour ne pas, au bout de demi heure d'absence aller m'informer de leur sort. aussitôt couru-je d'abord chez le chirurgien. je ne le trouvais pas seul, car il s'agissait la plaie du cleve, qu'il avait fait transporter chez lui, {j'ai su après que c'était dans son allée

qu'ils s'étaient battus } comme il ne pouvoit
 s'arrêter l'hémorragie, je lui rapportai ce qui
 m'était arrivé. il m'en crut et fit un essai,
 qui lui réussit on ne peut mieux. je lui citai
 en outre, pour détacher la poitrine, la pompe
 extérieure, l'électricité, et avec ces deux agents,
 les infiltrations, si elles étaient nécessaires.
 je lui donnai des raisons de ce conseil, il les
 goûta; et rassuré par le premier succès, il
 me dit de me munir de tout pour le lendemain.
 j'allai emprunter, du Cabinet de physique
 du grand collège, les instrumens essentiels.
 Seulement, à la place de la pompe que je
 décrirai, nous nous servîmes d'un récipient
 long, sur lequel nous montâmes les ajustages
 les plus indispensables; et un em bouchure de
 cor de chane, couverte dans son pourtour d'une
 peau très fine, formait le Sucroir. cet appareil
 préparé, il opéra avec tant de succès, que je
 crois le sieur Laxier, à l'heure même où
 j'écris, encore plein de santé.

Si la plume et des étourderies de
 jeuneseigneurie privoient pour quelque temps, de ma
 liberté, j'aurais profité de bien d'autres
 occasions, pour ajoûter nombre d'observations
 à celles-ci. j'eusse cru néanmoins manquer à
 la Société, que d'attendre de les retrouver, pour publier
 ce mémoire. D'ailleurs les véritables scrutateurs
 de la nature, qui seront amis de l'humanité



et de l'art, Suppléeront à ce défaut.

Je passe au précis du traitement. C'est l'économie animale qui le dicte; les précautions du vrai chirurgien doivent le confirmer. raisonnons donc, afin de mieux connaître les divers sens des blessures de poitrine, par une espèce d'analogie avec les autres. pour cela, que se fait-il dans un corps sain et robuste, blessé dans un endroit, où il n'y a ni tendons, ni nerfs, ni aponeuroses de conséquence d'endommagés? les parties divisées s'éloignent; le sang sort avec impétuosité, et parvenue insensiblement, il s'élève une croûte dans l'intérieur de la plaie, et il ne filtre plus qu'une sérosité tenue, rougeâtre et délaïée; les lèvres de l'incision s'enflamment, se gonflent et se renversent, tandis que le fond se gonfle, et que la membrane adipeuse fait saillie à l'ouverture, où elle ne tarde pas à dégénérer en chair spongieuse; il succède une petite fièvre, et il se forme une liqueur déliée, blanche, grasse et égale, qui porte le nom de pus; pendant qu'il découle, la rougeur, la douleur, la tuméfaction, la rétorsion des lèvres et la fièvre diminuent, et cessent peu-à-peu; la cavité de la coupure se remplit de matière rouge et vivante, qu'on appelle nouvelle chair; enfin la plaie se sèche et se cicatrise, voilà le progrès et les suites d'une légère blessure; mais on peut dans de plus considérables, ainsi que celles de la poitrine, réduire les temps à quatre: époque du coup et de l'effusion, instant du double engorgement

cellulaire et du caillot, Moment de l'opération
détroyante, principe du pansement pour la cicatrisation
de la plaie.

On remplit la première indication, en aidant
la force du genre nerveux par des antispasmodiques,
pour revenir le malade et faciliter l'épanchement;
et, si le cas l'exige, par le rasien de la Sucrier.
ordonnée prudemment avec la pompe extérieure.

Celle du Second tems, en maintenant
le corps dans un état tranquille, et évitant les
efforts, et les situations trop violentes. j'ai inventé
pour cet objet, ainsi que pour la plupart des
maladies chirurgicales et chroniques, un Lix
dont je donne la description, et envoie la
machine en petit. on doit aussi modérer le
Cours du sang, de sorte qu'il circule plutôt
trop lentement que trop vite; ce qui s'obtient
par la douceur du chile. les décoctions farineuses
et fermentées, les émuisions, les bouillons
rafraichissans pris à petite dose; voilà la
nourriture du blême. on entretient en outre le
ventre libre par des lavemens et l'usage des
incruvants. tout ce procédé est le second des
renouies indiquées pour la double tumeur
et le caillot.

Celle du troisième, par des boissons délaissantes
adouçissantes et calmantes; par des cataplasmes



réolutif-émolient, composés d'Arnica, de la Siperine, du Soufre, de l'artoloché, de la poudre Magnétique et de l'Alcoès; par des fomentations; par des infiltrations déterminées et réolutives de Scabieuse, de pas d'âne, du miel rosat, du vin et des béchiques chauds et fondants, animés de quelques spiritueux, comme l'Alcali volatil fluor. on aide ces moyens, des agents démontés propres à déterger la poitrine. leur application dépend de la fluidité ou de la coagulation du sang. il faut observer, que durant cette opération, la plaie veut être entretenue ouverte par les secours ordinaires de l'art: qu'on doit éviter les impressions de l'air, qui sont toujours nuisibles dans ces circonstances: que le dernier pouppement ne se fait que lorsque la membrane cellulaire est suffisamment repriée, ce qui se connaît d'abord ainsi qu'il a été dit ci-dessus, puis encore, quand le malade respire sans difficulté, qu'il ne sent plus un poids sur les pounons, que l'évasion a cessé, qu'il est presque aussi bien sur un côté que sur l'autre, enfin que l'échymose est entièrement dissipée. A l'instant arrivé, où le vaisseau est pleinement repris, on déblaie le caillot primitif toujours de la même manière.

Celle du dernier, par le remède nécessaire à l'incarnation. il seroit inutile d'en indiquer un particulier; les chairs ne revenant pas cher tous, dans

un même tems donné, et les autres circonstances étant le plus souvent opposées. Seulement, on continue les boissons, quelque chose de la nourriture, les fomentations et les cataplasmes sur la cavité de l'estomac, pour absorber le reste du fluide qui pourroit encore s'y trouver.



Quoique ce siècle ait vu la médecine et la chirurgie changer presque entièrement de face, et être portées à un degré de perfection, qu'en auroient par même soupçonné les ages passés, soit quant à la connaissance des maladies et au choix de leurs remèdes, soit quant aux opérations et à leur appareil; il faut néanmoins avouer qu'il semble que, après avoir accrédité la contre-ouverture, dont la simplicité de l'imagination fait la principale illusion, elles aient négligé de s'occuper davantage des épanchements de sang dans la poitrine. C'est, à la vérité, le hasard qui m'a conduit à ces réflexions, mais c'est le désir d'être utile à l'humanité, qui m'en a fait tirer tout le fruit possible. aussi, à peine ai-je eu senti la nécessité d'une nouvelle méthode que je me suis ingénié pour inventer des instrumens qui aient le



manement facile, l'action prompt et le succès heureux. je crois y avoir réussi; et, comme'il en est à structure compliquée, j'en ai donné la description de chacun en particulier, et la manière de s'en servir.

Le premier que je nomme le poudrier. *Sarbacane*, fig^{re} plan^{re} 1^{re}, est un composé de deux tubes *ACG*, *ECG*, de neuf ponce de longueur chacun, sur deux lignes et demi de diamètre depuis *A* jusqu'à *B*, et depuis *E* jusqu'à *D*, et six de petit axe dans l'éllipse *HBDF*. *CG* représente l'endroit où un écrou en cuivre ferme *Savis* de même métal. l'intervalle *EI* désignent les trous par où doit sortir la poudre.

La manière de se servir de cet instrument est toute simple. on ouvre, comme dans la fig^{re} pl^{re} 1^{re}, les deux tubes *ACG*, *ECG*. on met, dans la coupe *CG*, à étouffer bouché le composé indiqué. on réunit et ferme *ECG* sur *ACG*. on tâche de ranger l'agent par égale portion dans chaque moitié de la sphère élliptique *HBDF*. on introduit, dans la plaie, le bouch *E*, que l'on enfonce suivant l'exigence du cas. on prend l'orifice *A*, débouché, entre les lèvres, et l'on souffle. note que, par rapport à la différence de profondeur des plaies et conséquemment à celle du plus grand ou plus petit espace qui doit être troué, il est nécessaire d'avoir

plusieurs tiaux ECG, qui, exprimant cette différence, peuvent aisément se monter sur AG.

La fig 3 pl^{re} représente une machine pneumatique portant un piston AB, un cylindre EFG, un robinet H, et un trou G pour chasser ou faire entrer l'air à volonté, un autre robinet K, un tube LI, vissé en son orifice I. La manière de s'en servir est marquée dans l'alinéa suivant et les autres.

S'il y a quelque chose à craindre, du côté de l'haleine de celui qui souffle dans le poudrier, on monte le boud A de la fig 1^{re}, sur celui I de la fig 3, après avoir fixé convenablement la machine pneumatique. on ouvre le robinet H celui K fermé; et on soulève, avec le piston A, l'air qui entre par le conduit G. on referme sur le champ le robinet ouvert, et on ouvre celui K, qui ne laisse sortir l'air que par l'extrémité I ou ses ajustages; on pousse le piston, qui, en chassant le fluide, disperse la poudre. on recommence de même, si il est nécessaire. il faut observer, seulement, que l'air de la chambre soit purifié par des aromates ou la végétation des plantes de Menthe.

Le troisième instrument fig 4 pl^{re}, est formé d'une courge bouteille AB en cristal, portant un robinet C, et une vis D, qui puisse se monter sur le boud I de la fig 3; d'un premier ajustage



DE, muni d'un autre robinet p, mais de telle construction qu'en fermant celui c, il rende l'air, pour interrompre la succion, sans qu'il entre dans le corps AB, d'un second ajustage EF, et d'un troisieme EG, tous en cristal, d'un entonnoir m LH, plus ou moins ouvert, selon la circonférence, plus ou moins grande, que l'opérateur veut embrasser, ce qui nécessite sa multiplicité variée; il doit être d'un fer blanc très poli, afin dans son pourtour LH, une peau collée, qui soit très fine et très poreuse, pour que la pression soit douce; il est nécessaire, en R, d'un petit écrou propre à recevoir une vis. or, qui ne saille qu'autant que le demande l'électricité, il lui faut un anneau O, destiné à recevoir le crochet I, qui soutient la chaîne qB. la courge bouteille doit avoir environ quinze pouces dans sa longueur, sur deux de diamètre, dans le plus grand cercle de son gros globe, le reste proportionné, les tuteurs, ordinairement, exigent un pied chacun de longueur, sur trois lignes de diamètre. D, E, F, désignent les endroits, ou des écrous en cuivre reçoivent la vis. de même métal. on conçoit sans peine que la succion sera d'autant plus considérable, que l'on aura mieux raréfié l'air, que la courge bouteille sera plus grande, que l'entonnoir, qu'on peut appeler le sucoir, ne sera ni trop évasé ni trop peu.

La fig 5 pl^e présente une machine électrique des plus simplifiées, et des plus commodes pour l'opération actuelle. elle est réduite à un conducteur ACDEF, armé de pointes en dedans EF; il doit être suspendu au plancher, par un cordon de soie se nouant dans l'anneau A: d'un globe IO tournant sur son axe CL, qui traverse les trous io, des deux supports NT, MU: d'une manivelle L: d'un porte-coussin-frottoir PRSA, sur lequel sont à angle deux coussin-frottoirs AS et d'une chaîne BG liée au conducteur. la façon d'électriser est trop connue pour que je la décrive; je me contente donc de donner la méthode usuelle de la pompe extérieure.

pour mettre en oeuvre cet émonctoire on monte le bout D de la fig 6^e pl^e, sur le bœuf I de la fig 7^e. on fait le vide de la manière ordinaire, et cela le plus qu'il est possible. on visse ensuite DE sur D, EF sur E, et, si le cas se demande, FG sur F, HL sur G. puis on crochète en O la chaîne BI, et on applique l'entonnoir sur la plaie. on ouvre, en électrisant, le robinet c, et la suction se fait. comme on voit aisément les effets de la machine, on peut les continuer ou les arrêter à volonté. quand on veut l'interrompre, on cesse d'électriser, on ferme c, et on ouvre p, afin de rendre l'air sans qu'il entre dans le corps, & pompant AB. enfin, s'il est nécessaire, on la recontinue. voilà pour quand le sang n'est



pas entièrement coagulé. S'il l'étoit, il faudrait faire précéder les infiltrations ~ gravitantes.

L'infiltratube fig 7 pl. 1^e, porte un entonnoir E, que j'appelle le récipient-infiltrateur, un cylindre DEB, d'un pied de longueur, sur un pouce de diamètre, que j'appelle le réservoir-infiltrateur; un second entonnoir AB, rebordant, à angle obtus avec les lignes ~ correspondantes à AC, BD, deux tour pourtour, de trois doigts; un robinet e, pour commencer ou terminer l'infiltration; enfin, quatre rubans PA, OC, NB, MD, pendans, deux de chaque côté, des anneaux en dehors C et D; ils doivent avoir chacun de quoi faire une fois et demi le tour du corps.

pour se servir de cet infiltratube, on applique AB sur la plaie; c'est là l'infiltrateur. on le fixe, en faisant faire trois tours, à chaque double ruban OC. AP, MD. BN; et avec un très grand soin que l'infiltration ne puisse pas suinter entre l'entonnoir-infiltrateur et la peau. on vide, par le récipient E, le composé ~ infiltratoire. et puis comme l'opération se voit, car cette machine doit être en cristal, on peut croître ou cesser l'infiltration, dès qu'on le juge

juge à propos. cesse-t-on d'infiltrer; un instant après, on pompe et on électrise, et l'on procède ainsi, jusqu'à ce que tout annonce l'entière détersion.

La fig 1^e pl II Représente le lit fermé, nécessaire pour faire prendre au blent toutes les situations convenables. il est composé de plusieurs parties décrites et de plusieurs autres qu'on ne s'occupe pas. voici le détail des unes et des autres. un parallélogramme EFGH dont les côtés longs sont de sept pieds et demi chacun et les larges de six. un second 20, 30, 40, 50, — partagé dans le milieu de sa longueur en ux et vz, ses côtés longs ont six pieds, et les larges quatre: il est monté sur les axes ux, et vz, et soutenu par les vis na, or, et deux de plus, de l'autre côté, parallèles à celles-là. deux écrous p, s, pour les vis énoncées, et deux autres y correspondantes de l'autre côté, à cause des deux vis de plus. quatre bras A, B, C, D, d'un pied et quart chaque, et repliant contre terre, afin de moins embarrasser, quand on s'en est servi pour porter le lit, ou bien se démontant par vis. quatre pieds, E, F, G, H, de soixante quatre pouces de hauteur; 32 depuis le quadrat du lit jusqu'à 1, 2, 3, 4; quatre pouces pour les genouillères 1, 2, 3, 4, quatre autres pour les roulettes E, F, G, H, et deux

pour l'intervalle, compris entre les roulets et les genouillères, et contenant les vis et les écroux nécessaires pour les mettre ou les ôter à volonté. quatre grosses tringles d'un pouce de diamètre, et crochues dans les extrémités non attenant, aux pitons enaillés sur les côtes larges du grand parallélogramme, d, j, b, a, désignent les tringles, dont un pignon dans lequel est la tringle d, o, le trou ou entre le crochel quand elle est bainée; le reste est marqué de la même manière. quatre seconds pitons, sous le second quadre, dont deux sont visibles en eif, de la fig 3^e. de la pl 11^e. un levier n, o, à l'extrémité de chaque vis, qui doit avoir trente ponce de longueur. les p, s, dans lesquels sont les écroux exigent quatre ponce de hauteur. 30, 90, 40, 70, 80, 50, marquent six singles, de demi piéds de largeur; on peut, si l'on veut, faire boucler par le milieu 80, 70 par rapport à l'avantage suivant. il faut dans le petit parallélogramme, qui est plus proprement le lit, une cotte et un matelas partagé par le milieu, Recouvert d'un drap, et troisés, en soupape par le dessous dans la partie des piéds, qui touche la supérieure, d'un piéds de diamètre. ce trou doit s'ouvrir et se fermer avec la portion du matelas, de la cotte et du drap qu'on a ôté; s'attacher par deux courroies et deux boucles;

al être soutenue par les Sangles Supposées
bouclantes.

S'ent-elle malade dans la Situation
ordinaire des lits domestiques? il n'y a rien
à changer, dans la position de celui que représente
la fig. 1^e de la pl. 11^e. on ne fait que plier
ou démonter les bras, pour qu'il tienne
moins d'espace. nota qu'il faut, autant que
cela est possible, qu'il soit tout en fer.

L'état du blessé exige-t-il qu'il soit
plus haut dans la moitié Supérieure du corps?
on élève, comme dans la fig. 2^e pl. 11, la vis FM
et la correspondante Supposée, ce qui fait
monter la partie de la tête KI du parallélogramme
LIOK à la hauteur qu'il en la plus convenable.
pour cela il faut un homme, placé sous le
premier quadré ABCD, qui aiant les deux bras
étendus, prenne de chaque main les leviers UV,
et tourne seulement en se renversant, et
saisissant tour à tour les autres bras des leviers

faut-il avoir l'Alité? rien de plus
facile. on élève aussi haut que l'on peut les
deux vis FM, et de la manière qu'il vient d'être
dit. puis l'on ouvre les deux triangles FD, EQ
et en mettant la partie Supérieure perpendiculaire
à l'horizon, on pose dans les anneaux EF les



ter, prenez de chaque triangle, voiez la fig
de la pl. II^e.

Si le site de la plaie exigeoit, pour quelle
fut la partie de la plus grande déclivité de la
poitrine, que le blessé fut en outre panché sur
un côté, on pourroit ôter, ainsi qu'il est apparent
dans la fig 2^e, les genouillères et roulètes, et les,
dans la droite ou gauche que l'on voudroit
baisser. y auroit-il trop d'inclinaison, ou le
conteste de démonter les roulètes. pour
perfectionner cette Méthode un peu compliquée,
d'incliner; l'artiste devroit faire les pieds
à vis sans genouillère, seulement des roues
pour conduire la lit où et comme l'on veut,
alors, dans les endroits A, B, C, D, il y auroit des
écroux, et au milieu de chaque pied, un levier
à quatre bras, pareil à celui E, Son usage
est clair. il faudroit seulement en outre que
les côtés A, B, C, D, fussent mobiles pour obéir
à l'inclinaison. une autre perfection à désirer
à cette machine seroit que les 2 porte-écroux
fussent aussi mobiles, pour, dans un cas
extraordinaire, pouvoir baisser plus bas les
deux moitiés de lit, après avoir tourné en
dehors ces mêmes 2 édes pour ne pas s'opposer
à cette descente. on obtiendra cet avantage
au moyen d'un clou à vis, de deux courtoies à
boutonnieres et de deux boutons l'un en T et

l'autre en K fig 4 pl 1^{re}. autant en faut-il
aux six autres endroits correspondants. —

La fig 4^{re} représente le lit, élevé
de la tête et incliné du côté des pieds.
pour passer à cette position, on baisse
la vis A et la correspondante jusqu'en D,
et on élève celle B et la correspondante jusqu'en
L. le lit est alors dans une attitude presque
droite.

On voit aisément que l'on peut
varier les positions de ce lit à l'infini. Ce
n'est pas moins clairement qu'on le prévoit,
combien est grande l'utilité de cette
invention. en effet cette machine peut
servir, non seulement dans les plaies de
poitrine, mais encore, en y faisant que les
deux côtés E, H, se suivent de lever, pour
les opérations de la lithotomie, du bubonocèle,
de la paracanthèse, de la fistule à l'anus
des fractures, des luxations, de la Angine de
la gorge, pour les personnes atteintes de l'accre
rhumatismal, de l'humour goutteux, d'un
mal être universel qui fait demander tant
de différentes attitudes au malade, qu'à peine
lui en a-t-il une qu'il voudrait la changer.
en deux mots, comme je l'ai déjà dit, pour
toutes les maladies tant chirurgicales,
que chroniques.

Malgré les avantages des moyens que
 contient le mémoire, sur ceux de la
 contre-ouverture, je ne l'aurais jamais
 mis au jour, si je n'avais été persuadé
 que l'académie, dont je respecte autant
 que j'ambitionne les suffrages, jugera
 aussi impartialement que si j'étais de
 Paris, les nouveaux procédés dont j'ai l'honneur
 de lui donner connaissance.



Chapman

1841

1841

planche I



Fig. 1^e

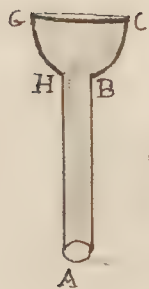


Fig. 2^e

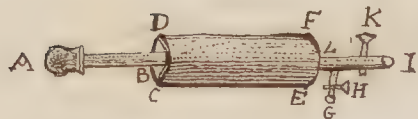


Fig. 3

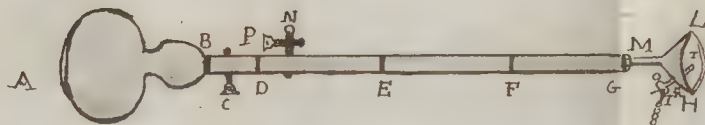


Fig. 4

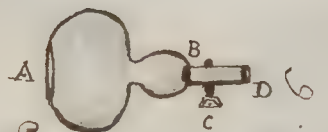


Fig. 5

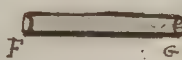


Fig. 6

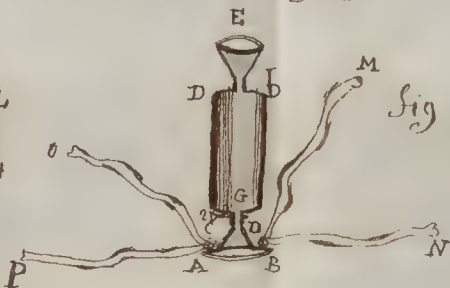


Fig. 7

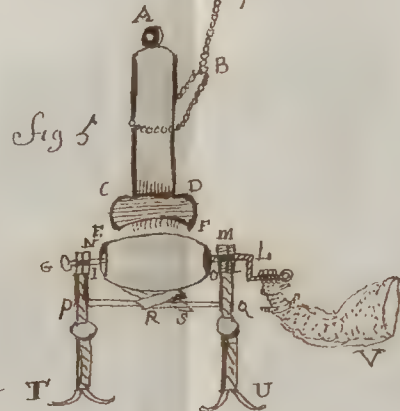
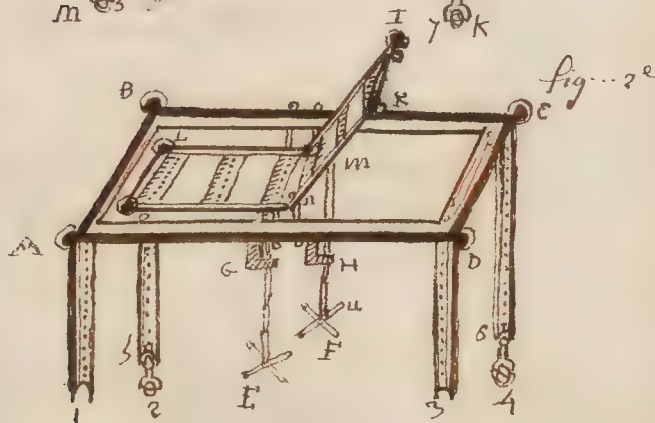
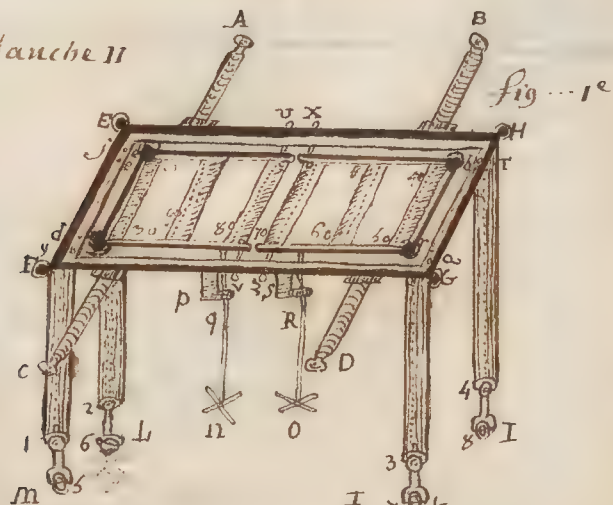


Fig. 8





Planche II



50

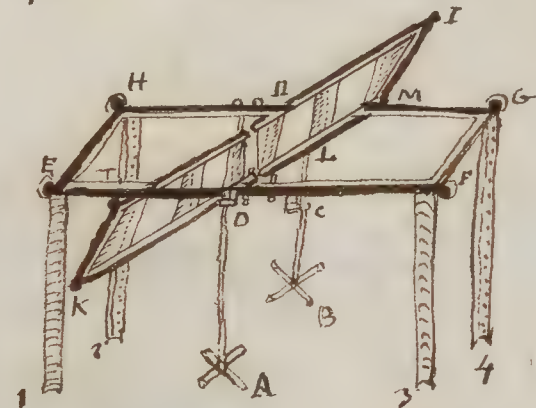
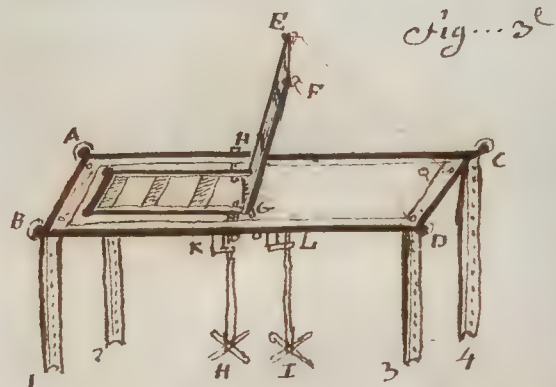
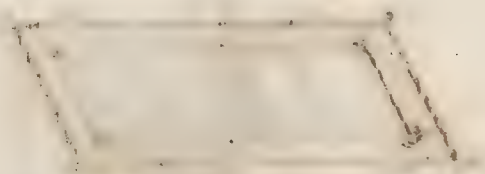


Fig. 4e



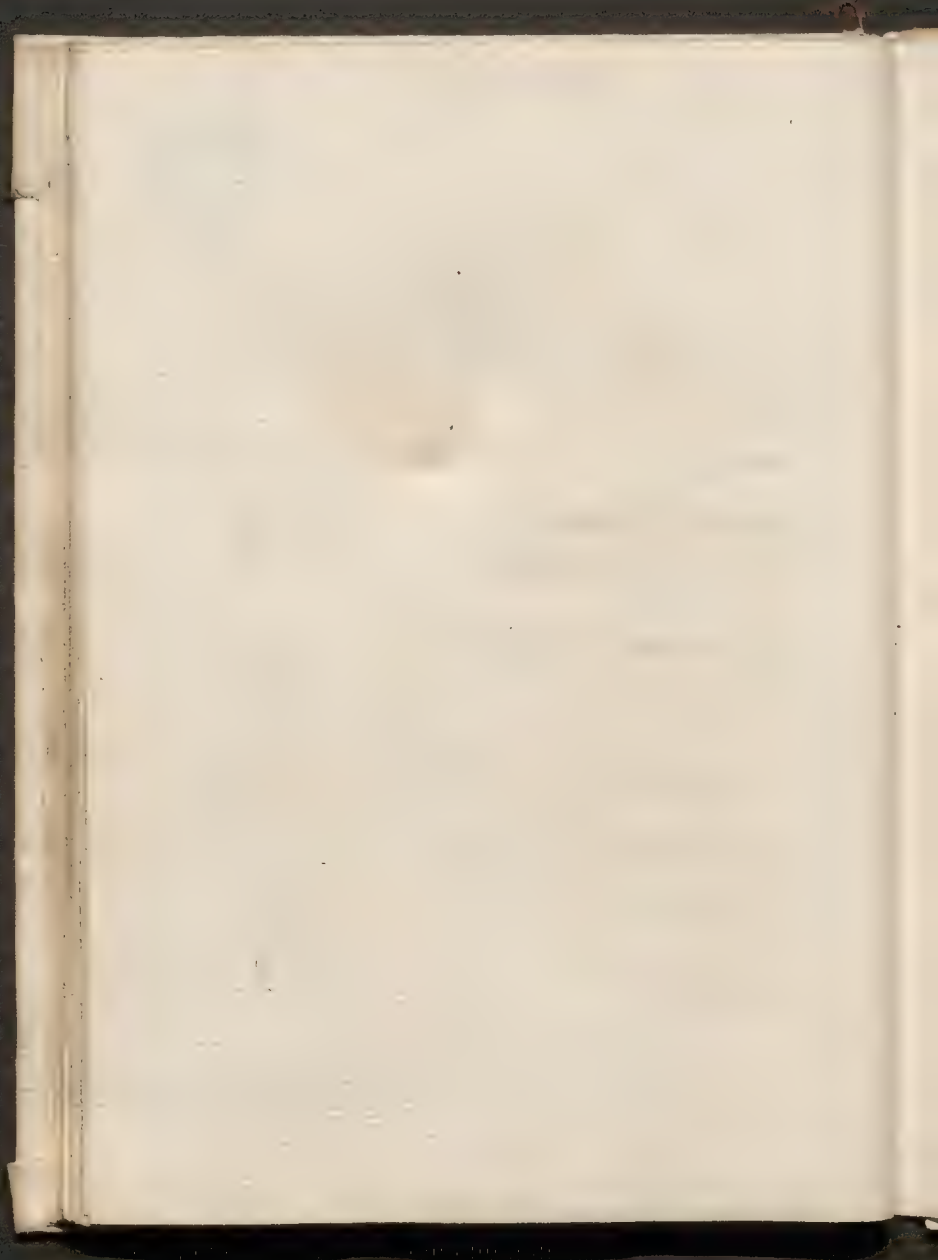




Table

argument	page 1 ^e
première partie	
contenant les définitions	page 2 ^e
Seconde, contenant	
les Réfutations	6
Troisième, contenant	
les preuves	16
quatrième, contenant	
les descriptions	36
planche 1 ^e	49
planche 2 ^e	50







gabriel Duplain de
St ramberk
quo natura vergil. hipo
anuenta theoria





Errata

page 13 ligne 14 Lire ouvert dinondre et déblier
p. 17 d. 10; 11. de d'ouverture d'ingros trou ou de la rupture
p. 25 l. 16... il suffit de le pomper.
p. 26 d. 8... elle tend plutôt à consolider et préparer, puantol
idem d. 10... sur ce sujet
p. 28 l. 10... rien
p. 28 d. 26... à en envoyer
p. 29 d. 6... Ce qu'il s'agit survenir
p. 31 d. 1... Cette expérience
p. idem d. 3... me l'avait cédé
p. 41 d. 7... que je nomme
idem d. 16... on applique AB, c'est la l'infirmité sur
la plaie
p. 42 d. 8... parties Rendues dans le débris.
p. 46 d. 4... du côté de la tête
p. 48 d. 19... le côté AB DC les vis UX, VZ,
je me suis servi du terme de coîte quoique,
dit-on il faille coître.

Si que, non minus incorrecte videntur; Substitutum
per illustravi: itaque favete et iterum favete.

